MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO. 10/ 590 268 APPLICANT(S)

FILING DATE

CLAIMS

	AS FILED		AFTER		AFTER 2 MAMENDMENT			AS FILED		AFTER 1*AMENDMENT		AFTE	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.		DEP.		IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DI
1				—		ļ	51						
3			!	 			52						ļ
4		 } -	}	1		ļ	53						<u> </u>
5		3	<u> </u>	3		 	54	-					<u> </u>
6	_	6		17		 	<u>55</u> 56		- -				!
7		Ō		 		 	57		·				⊢
8		8		 		 	58						⊢
9		8	<u> </u>	 		 	59				·		-
10		117-		 		<u> </u>	60						\vdash
11		├ 					61						-
12		0					62					· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
13		(1)			· · · · · ·		63						-
14		47					64						\vdash
15	·	a)					65						
16		0					66						
17		ļ					67						
18						<u> </u>	68						
19				<u> </u>			69						
20						<u> </u>	70						
21							71						
22						ļ	72						<u> </u>
23				ļ		<u> </u>	73						ļ
24 25							74				:		
6							75						
27							76						_
28				 			77 78				····		├—
29				··			79						-
30							80						
31		<u> </u>			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		81						_
32							82						
33							83						-
34							84						┢
5							85	· ·					
6							86						_
7						•	87						-
8							88	····					
9							89						
0							90						
1							91						
2	·						92						
3			-				93						
4							94						
5		•·····					95						
6							96		 				
7							97						
8	·						98	ļ					
9							99						
TAL							100 TOTAL				<u></u>		
D.				-		1	TOTAL IND.		4		♣		
TAL		_				` I	TOTAL	J	, *		Ţ		
CP.		7	19	7		₹	DEP.		←		—		+
TAL IMS			20				TOTAL CLAIMS						
					انسست				U.S. DEPAR?				DATE OF